

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
DIRECCION DE SALUD, ATENCION, CONTROL, PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL.						
DESCRIPCION:				Código de la Cédula		
<p>En conjunto con las diversas dependencias de salud pública, así como de los lineamientos de salud estatal, se implementarán acciones preventivas y correctivas ante situaciones adversa de salud, tales como; brotes o epidemias de enfermedades que comprometan a la ciudadanía.</p> <p>Además de estar en comunicación directa con el director de la coordinación Ixtapan-Tonatico para realizar y coordinar los diversos comités de salud en el Municipio para la prevención de enfermedades endémicas, crónicas, inmunológicas, mentales y adicciones.</p> <p>Esto para crear un vínculo con las diversas instituciones de salud, sociales y culturales con la finalidad de fomentar, reforzar e incrementar acciones de salud en beneficio de la ciudadanía, llevando a cabo campañas de salud integral, vacunación, prevención de enfermedades transmisión sexual (VIH, VPH, Hepatitis, etc.), salud mental, alimentación saludable, prevención de embarazos adolescentes, recolección de tapitas, donación de trenzas para pelucas oncológicas, salud bucal y jornadas de esterilización canina y felina.</p>						
FUNDAMENTO LEGAL: Ley general de salud. Normas oficiales mexicanas de la secretaria de salud. Gaceta del instituto nacional de salud pública. Programa sectorial de salud 2020-2024. Guías de práctica clínica IMSS.						
DOCUMENTO A OBTENER:				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		
N/A				N/A		
¿SE REALIZA EN LINEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
			X			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			N/A			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			N/A			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:		
PERSONAS FÍSICAS						
1.- Acudir a las instalaciones el paciente y algún familiar y/o tutor.		N/A	N/A	Deberá ser acorde al tipo de campaña y/o jornada que se lleve a cabo, basándose en los lineamientos generales, manuales, normas oficiales mexicanas y/o guías de practica clínica.		
2.- Presentar Clave Única Registro de Población.		Si	2			
3.- Presentar cartilla de vacunación		Si	N/A			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
N/A		N/A	N/A	N/A		
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
N/A		N/A	N/A	N/A		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		N/A				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		N/A				
COSTO:		N/A	Fundamento Jurídico N/A			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A				
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A				

CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A
APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE SALUD; ATENCION, CONTROL, PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL				DIRECCION DE SALUD; ATENCION, CONTROL, PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Andrea Martinez Cruz					
DOMICILIO:	CALLE:	Plaza constitucional			NO. INT. Y EXT.:	1	
COLONIA:	San gaspar			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	51950	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a viernes de 09:00 a 14:00 horas.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
721	1410412		N/A	N/A	direccion.de.salud.tonatico@gmail.com		
721	1410041						
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SI ME REALIZO UN PRUEBA DE VPH Y ES NEGATIVA YA NO ES NECESARIO VOLVER A HACERLA NUNCA?						
RESPUESTA:	NO, LAS PRUEBAS PARA DETECTAR EL VPH DEBEN SER REALIZADAS CADA 2 AÑOS.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿ME PUEDO VACUNAR SI ESTOY RESFRIADO?						
RESPUESTA:	SI, LA UNICA CONTRAINDICACION SI TIENES FIEBRE Y/O ERES ALERGICO AL COMPONENTE DE LA VACUNA						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿PUEDO LLEVAR A MI PERRITA/GATA SI ESTA EMBARAZADA?						
RESPUESTA:	NO, NO SE REALIZAN ESTERILIZACIONES EN ANIMALES GESTANTES.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

AYUNTAMIENTO DE TONATICO

ELABORÓ:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	10/04/2024.
DRA. ANDREA MARTINEZ CRUZ		DRA. ANDREA MARTINEZ CRUZ			

2022-2024
DIRECCIÓN DE SALUD; ATENCIÓN CONTROL, PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL